Acknowledgement/Request for Adverse Personnel Action 不利益な人事措置に関する承認書/要求書	
1. Activity/Code 部隊名/コード:	
2. Name of Employee 従業員氏名:	
3. Job Title/Job Number/Grade 職名/職番/等級:	
4. Reason for Personnel Action 人事措置が発動される理由:	
a. <u>Operational Requirement</u> 軍側の都合	b. <u>Cause Attributable to Employee</u> 従業員に起因する理由
() <u>Reorganization</u> 組織変更	() Employee's Own Request 従業員の希望
() <u>Staffing Change</u> 人員再編成	() <u>Disqualification</u> 不適格
() <u>Personnel Action Incident to RIF</u> 人員整理に伴う人事措置	() Other(Specifyその他 (具体的に)
() <u>Classification Review</u> 職務分類調査	
() Other(Specify その 他(具体的に)	
5. Nature of Personnel Action 人事措置の内容:	Change to Lower Grade
From: 変更前	To: 変更後
6. Remarks: 備考	
7. Signature and Han: 署名と捺印	
I acknowledge/request the above action.	-
上記人事措置を承認/要求します。	Signature/Han/Date
	従業員署名/捺印/日付

This form will be attached to Personnel Action Request.

一部作成し、人事措置要求書に添付する。